

**ZAHTEJEV**  
za upis djeteta u Dječji vrtić Zipkica

**1. Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Spol: M / Ž      Državljanstvo: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**3. Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**4. Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

**5. Ime, prezime i datum rođenja ostalih članova zajedničkog kućanstva, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

**6. Razvojni status djeteta:**

a) dijete urednog razvoja

b) dijete s teškoćama u razvoju:

1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_ godine)

- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_

- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_

2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu

- dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_

c) druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta  
(alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

7. Ukoliko je, naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano \_\_\_\_\_

8. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program predškolskog odgoja ( ZAOKRUŽITI)

a) **REDOVITI 10-SATNI PROGRAM**

b) **PROGRAM PREDŠKOLE** (besplatan za svu djecu koja ne ostvaruju druge programe predškolskog odgoja u godini prije polaska u osnovnu školu, a za djecu s teškoćama u razvoju dvije godine prije polaska u osnovnu školu)

*\*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

**PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:**

*Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

DA – NE (zaokružuje roditelj)

**PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:**

*Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu mog djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

DA – NE (zaokružuje roditelj)

- Svojim potpisom dozvoljavam fotografiranje svog djeteta u svakodnevnim vrtićkim aktivnostima. Distribucija fotografija koristi se isključivo za potreba vrtića ( web stranica vrtića, dnevni i tjedni tisak u kojem se fotografije koriste za prezentaciju rada vrtića, časopis vrtića, obiteljski kutić u vrtiću, Classdojo aplikacija) te ne služe u nikakve marketinške svrhe ili za objavu na društvenim mrežama.

Potpis roditelja / skrbnika \_\_\_\_\_

- Suglasan/ na sam s pedagoškim posjetama, šetnjama izvan vrtića te sudjelovanjem svog djeteta u sportsko – rekreativnim te odgojno – obrazovnim programima organiziranim izvan vrtića

Potpis roditelja/skrbnika:.....

- U slučaju naglog oboljenja ili povrede djeteta, dozvoljavam da stručno osoblje vrtića poduzme odgovarajuće mjere te dozvoljavam praćenje rasta, razvoja i napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim metodama i postupcima od strane stručnog osoblja vrtića.

Potpis roditelja /skrbnika: .....

#### **DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE**

*\*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću*

U Zaboku, \_\_\_\_\_ Potpis roditelja: \_\_\_\_\_

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih s podacima o rođenju djeteta
2. Potvrda o prebivalištu djeteta
3. Preslike osobnih iskaznica roditelja
4. Suglasnost grada/općine o sufinanciranju boravka djeteta u DV Zipkica ukoliko roditelji nisu s područja grada Zaboka